

с особым ребенком в качестве первых педагогов, способствует созданию специфических условий, позволяющих родителям овладеть доступными приемами и методами коррекции личности ребенка, при этом ребенок с ОВЗ является полноценным партнером сотрудничества.

1. *Маллер А. Р.* Помощь детям с недостатками развития : кн. для родителей. М. : АРКТИ, 2006.

2. *Мастюкова Е. М., Московкина А. Г.* Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии : практ. пособие. М. : Владос, 2003.

3. На пути от интеграции к инклюзии. Практический опыт работы специалистов инклюзивного детского сада. М., 2009 [Электронный ресурс]. URL: http://kmb-4.mskobr.ru/files/2_4.pdf (дата обращения: 01.12.2018).

ОТНОШЕНИЕ ПЕДАГОГОВ К ДЕТЯМ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ С ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ

Е. В. Ищенко, магистрант кафедры филологии,
культурологии и межкультурной коммуникации
katalina5@inbox.ru

Уральский государственный педагогический университет
(Екатеринбург)

К л ю ч е в ы е с л о в а: уровень личностного напряжения педагога, младший школьный возраст, дети с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью.

Введение. По данным Всемирной организации здравоохранения в 2013 года около 90 % дошкольников и школьников имели отклонения в физическом или психическом развитии [1]. Необходимость изучения взаимоотношений педагогов и детей с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) обусловлена тем, что данный синдром является одной из основных причин обращения за психологической помощью в детском возрасте (15–22 % от обще-

го числа обращений) [2]. Психологическое сопровождение детей данной категории требует разработки и внедрения новых эффективных программ, направленных на социализацию и адаптацию их в обществе. Однако не все педагоги готовы к взаимодействию с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в целом, в том числе и с детьми с СДВГ.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе средней общеобразовательной школы № 19 Екатеринбурга. Выборка состояла из 5 педагогов начальных классов в возрасте от 30 до 50 лет. В качестве методик изучения отношения педагогов начальных классов к детям с СДВГ младшего школьного возраста были использованы Анкета для педагогов, составленная нами, и Схема экспертной оценки социально-психологической адаптации детей к школе (для педагогов) Э. М. Александровской.

Результаты. По результатам анкетирования установлено, что уровень личностного напряжения педагога при взаимодействии с обучающимся с СДВГ высокий и составляет 4,5 балла из 5; уровень трудностей установления педагогического контакта с обучающимися с СДВГ также высокий и составляет 4 балла из 5. Анализ схемы экспертной оценки социально-психологической адаптации детей к школе (для педагогов) показал: учителя считают, что характерные для обучающихся с СДВГ импульсивность, повышенная двигательная активность, расторможенность, рассеянное внимание, неадекватная самооценка и другие личностные и поведенческие особенности препятствуют работе педагога, мешают процессу обучения и формированию межличностных отношений со сверстниками и взрослыми.

Заключение. Для детей младшего школьного возраста большую роль играет учитель, его отношение к обучающимся с СДВГ влияет на отношение других детей к ним [2; 3]. Частые замечания учителя могут повлиять на социометрический статус обучающегося с СДВГ в детском коллективе. Условия, созданные образовательным учреждением, помогают или препятствуют адаптации обучающегося с СДВГ к школе и новому режиму, успешная адаптация способствует формированию адекватной самооценки, налаживанию межличностных отношений с окружающими. Также по результатам

проведенного исследования можно сделать вывод о том, что отношение педагогов к детям с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью имеет по большей части негативную окраску. Педагоги испытывают высокий уровень личностного напряжения и трудности в установлении педагогического контакта с детьми с СДВГ, которые в дальнейшем могут привести к профессиональному или эмоциональному выгоранию педагога.

1. Всемирная организация здравоохранения. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр. 1998 [Электронный ресурс]. URL: http://www.apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/87725/522503280X_1.pdf (дата обращения: 06.12.2018).

2. Романчук О. И. Синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей. М. : Генезис, 2010.

3. Матюхина М. В. Психология младшего школьника. М. : Просвещение, 1970.

ИНТЕРАКТИВНЫЕ КОМПЛЕКСЫ КАК СРЕДСТВО РЕШЕНИЯ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ ЗАДАЧ В НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ

Т. В. Климова, учитель-дефектолог
tanya.cl@yandex.ru

МБОУ «Начальная школа – детский сад № 105
для детей с ограниченными возможностями здоровья»
(Нижний Тагил)

К л ю ч е в ы е с л о в а: интерактивные комплексы, специальные условия обучения и воспитания, коррекционно-развивающая деятельность, обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья.

Введение. Законодательство Российской Федерации определяет право каждого человека на образование. Задача государства обеспечить получение образования каждому в доступном ему объеме